



## PROJEKT UMOWY

zawarta w dniu..... 2022 r. w Węgorzewie, pomiędzy:

**Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**, z siedzibą w **Węgorzewie, 11-600 Węgorzewo, ul. 3-go Maja 17**, NIP 8451810277, KRS 0000119248, REGON: 519461110, reprezentowaną przez:

Katarzynę Kopiczko – Dyrektora,  
zwaną dalej „**Zamawiającym**”

a

.....  
zwaną w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

### § 1

W wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego, Wykonawca zobowiązuje się zgodnie ze złożoną ofertą do przeprowadzenia audytu cyberbezpieczeństwa w Mazurskim Centrum Zdrowia Szpitalu Powiatowym w Węgorzewie P ZOZ zgodnie z zakresem stanowiącym załącznik nr. 3.

### § 2

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy do dnia 09 grudnia 2022 r.

### § 3

Za wykonanie audytu Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe łącznie w kwocie:

kwota netto .....zł.

Kwota brutto .....zł

(słownie: .....).

W tym w tym należny podatek VAT (.....zł).

### § 4

1. Wykonawca jest zobowiązany do wystawienia i dostarczenia faktury VAT, po obustronnym podpisaniu protokołu odbioru.

2. Należność za wykonanie przedmiotu umowy będzie realizowana będzie przelewem bankowym na rachunek nr ..... prowadzony przez bank ..... w terminie 7 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

3. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym bank obciąży konto Zamawiającego.

### § 5

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

1. w przypadku niedotrzymania terminu zakończenia prac określonego w § 3 w wysokości 1 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień opóźnienia;

2. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego brutto;

### § 6

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty:

1) Terminu wykonania zadania w następujących przypadkach:

a) W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych zarówno od Zamawiającego jak i od Wykonawcy uniemożliwiających terminowe wykonanie zamówienia,

b) Z powodu okoliczności siły wyższej, np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach.

2. Gdy nastąpi zmiana stawki podatku VAT przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego.

3. Gdy nastąpi zmiana przepisów prawnych mających wpływ na realizację umowy, w szczególności na jej zakres, termin.

4. Gdy nastąpi zmiana formy organizacyjno - prawnej lub siedziby Wykonawcy.

5. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron, wyrażoną w formie pisemnego



*Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie*

*Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej*

*ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo, tel. 87 427 32 52*

---

aneksu - pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy terytorialnie dla Zamawiającego Sąd Rejonowy.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca:

Zamawiający: